

昭和リース株式会社 御中

保険事故発生報告書

(契約先) 住所

氏名 印

(ご担当者) 部署名

氏名

電話番号 - -

※保険会社から問い合わせがありましたらご協力下さい。

契約番号	No.()	事故物件名	[型式・機番までご記入下さい。]	
事故発生日時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時	分頃
事故発生場所				
事故概況	[事故の概況を具体的に「誰が」「どのようにして」「何が」「どうなったか」)について詳しくご記入下さい。]			
損害の状況	[損害の状況・程度(修理可能、不可能)について詳しくご記入下さい。]			
添付資料	事故種類	○印	資料内容	
	盗難		■警察署発行の盗難証明書(コピー可)、又は盗難届を提出した警察署名及び受理No。 ■事故物件のカタログ ▼届出警察署 [署](受理No.)	
	火災		■消防署発行の罹災証明書(コピー可。水災の場合は新聞記事の切り抜きでも可) ■修理業者の修理見積書、又は修理不能見解書 *修理見積書は内訳添付(使用部品明細/単価・数量、作業人件費/人数・時間、等)	
	水災		■カラー写真 *損傷箇所がわかるもの(大きい事故の場合は他に、遠景・近景・現場写真等)。 *見た目に損傷がない場合は、写真の損傷箇所に○印を付して補足説明を記入。	
	破損		※医療機器の破損事故の場合は、取扱説明書(損傷箇所を含む図面、取扱上の注意事項、及び保守点検に関する事項等)を添付。	
	その他			
修理会社名	会社名 部署名	担当者名 電話番号	-	-
※保険会社から問い合わせがありましたらご協力下さい。				

リース会社 記入欄	リース期間	(年 月 日 ~ 年 月 日)			部署名	
	物件No.		事故物件の 物件金額	円	役席者	担当者
業務サポート部 記入欄	受付番号	No.(-)				